CLAIMS ONLY

Application Number

Filing Date

Applicant(s

·								* May be u	ised for ad	Iditional dal	me or amo	odmonto		
CLAIMS	1 20/06		AFTER FIRST		AFTER SECOND]	*	Gillorial Gal	*	aluments	T *	
	Indep	06 Depend	Indep	Depend		DMENT	ļ							<u> </u>
-1	1	Debella	muep	Depend	Indep	Depend	ł		Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Dep€
2	ļ.————	1 7	 	 				51 52	ļ	 	 			
3		1	 	ļ	 	 	ł	53		 	ļ	ļ		
4			 	·	 			54		 	 	 	ļ	
-5			<u> </u>	<u> </u>	 		ĺ	55	 	 	ļ	 		-
·6								56		 	ļ	 	<u> </u>	
7								57		 		 	 	
<u></u> 8					"			58				 		
9	ļ						ŀ	. 59						
10		<u> </u>			ļ			60					l	
11	\	/						61					-	
13	 	 /	 		 -			62		ļ				
14	 \ 	· /·	 	·				63	<u> </u>	 				
15		/-				 -		64 65		 	·			
16		/	<u> </u>					—66——		 	<u> </u>		ļ	<u> </u>
17		(67						==
18	7	\						68		<u> </u>		ļ — — ·		
19		1			·			- 69				 		
20								70		· · · · ·				
21		 \ \ 						- 71						
22	/							. 72						
23	- / ·	 				·		73						
25	//	 		 				74						
26	<u> </u>	1				<u>-</u>		75 ·76						ļ
27			:	· · · · · ·				77	 -		<u> </u>			
28								· 78					·	
29								79						
30								. 80						
- 31								81		·		-		
32								82						
33	·				<u> </u>			83						
35							·	84	·					
36								85 86						
37								87						
38	· · · · · ·							88						·
39			•				ı	89						
40			·			 [90						
41								91						
42							· . ·	92 •						
43								93						
44								94						
45							·	- 95						
· 46								96						
47								97						
48	 	ļļ					l	98						
49					·			99	·				l	<u>: </u>
50 Total	<u></u>				<u> </u>			100						
Total Indep			إ					Total Indep						
Total Depend.	9		← -'		→	←		Total Depend	•		<u> </u>	<u> </u>	4	
Total Claims	. 10							Total Claims						